

පුස්තකාල සාමාජිකත්වය ලබා ගැනීම

අයදුම්පත්‍ර ගාස්තු: -රු. 25.00
 සාමාජික ගාස්තු : වැඩිහිටි -රු.100.00
 ළමා -රු. 50.00

සාමාජික අංකය -
 අවසන් වන දිනය -.....
 රිසිට්පත් අංකය -.....

කුමාරතුඟු මහජන පුස්තකාලය - ඉඹුල්පේ ප්‍රාදේශීය සභාව, පාගල්ඕවිට, මොරහැල පොත් බැහැර දෙන අංශයේ සාමාජිකත්වය සඳහා අයදුම් පත්‍රය

මෙහි පහත අත්සන් කරන මම ඉඹුල්පේ ප්‍රාදේශීය සභා සීමාව තුළ ස්ථිර පදිංචි කරුවකු/රැකියා කරන්නෙකු/ශිෂ්‍යයෙකු/ශිෂ්‍යාවක වන හෙයින් පුස්තකාලයෙන් පොත් බැහැර ගෙන යාම සඳහා සාමාජිකයෙකු වශයෙන් බඳවාගෙන ප්‍රවේශපත්‍ර දෙකක් ලබා දෙන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි. එමෙන්ම දැනට පවත්නා හා ඉදිරියේදී පනවනු ලබන පුස්තකාල අතුරු ව්‍යවස්ථා හා නීති රීති වලට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට එකඟ වෙමි.

සම්පූර්ණ නම :-.....
 පෞද්ගලික ලිපිනය :-.....
 දුරකථන අංකය :-.....
 උපන්දිනය :-.....
 කැපැල් / ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....
 රැකියාව :-.....
 රාජකාරී / ව්‍යාපාරික / පාසල් ලිපිනය :-.....

දිනය -.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

නිර්දේශ කිරීම

(පාසල් ශිෂ්‍ය / ශිෂ්‍යාවන් සඳහා විදුහල්පතිතුමාගෙන්ද අනෙකුත් අය පහත සඳහන් අයටද නිර්දේශ කළ හැකිය.)

ඉහත සඳහන් අයදුම්කරු / කාරිය පුස්තකාල පොත් සභරා ආදියටද හානියක් නොවන අයුරින් හා ආරක්ෂා වන අන්දමට සැලකිල්ලෙන් පරිහරණය කිරීමට හැකියාවක් ඇති අයෙකු බවත් ඔහු/ඇය පුස්තකාල නීති රීති වලට අනුකූලව කටයුතු කරනු ඇති බවත් මම මෙයින් සහතික කරමි.

නම :-.....
 පෞද්ගලික ලිපිනය :-.....
 රැකියාව හෝ නිලය :-.....

දිනය -.....
අත්සන

සැලකිය යුතුයි -(පහත සඳහන් අයට පමණක් නිර්දේශ කළ හැකිය.)
 (පාර්ලිමේන්තු පළාත් සභා හෝ ප්‍රාදේශීය සභා මන්ත්‍රීවරයෙකු, නීතිඥවරයෙකු, වෛද්‍යවරයෙකු, සාමදාන විනිශ්චයකාර වරයෙකු, විහාරාධිපති හිමිනමක් හෝ රු.300000.00 ට නොඅඩු වාර්ෂික වැටුපක් ලබන රජයේ හෝ සංස්ථා නිලධාරියෙකු විය යුතුයි.)

ඇපකරුගේ සහතිකය

ඉඹුල්පේ ප්‍රාදේශීය සභා සීමාව තුළගමේ.....
.....දරණ ස්ථානය තුළ පදිංචි
..... මයා / මිය මා හොදින් දන්නා හඳුනන
පුස්තකාල ප්‍රයෝජනයට ගැනීමට සුදුසු විශ්වාස කටයුතු අයෙකු බවට මම සහතික කරමි.

ඉඹුල්පේ ප්‍රාදේශීය සභා සීමාව තුළගමේ.....
.....දරණ ස්ථානයේ පදිංචි
.....පදිංචි වන මම මෙම අයදුම්කරු විසින් පුස්තකාලයෙන් ප්‍රයෝජන
සඳහා ලබාගෙන නැති කරන්නාවූ හෝ හානි සිදු කරන්නා වූ යම් පොතක් හෝ වෙනයම් පුස්තකාල රෙගුලාසි
ව්‍යවස්ථා හා රෙගුලාසි අනුව එකී වටිනාකම් ලබාදීමට බැඳීමේ ගාස්තුව හා දඩ මුදල් එකී පොත්පත් භාර දීමට
ඇති අන්තිම දින සිට දින 14ක් ඇතුළත එම බාහිර පාඨකයා විසින් නොගෙවන ලද නම් ඔහු/ඇය විසින් ඉහත
සඳහන් පරිදි ගෙවිය යුතු සියලුම දඩ මුදල් මේ සම්බන්ධ පුද්ගලයාගෙන් මා වෙත දන්වන ලිපිය ලැබී දින 14 ත්
ඇතුළත මා විසින් ගෙවන බවද මෙයින් සහතික කරමි.

සම්පූර්ණ නම :-.....
පෞද්ගලික ලිපිනය :-.....
රැකියාව :-.....
ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....
දුරකථන අංකය :-.....

.....
අත්සන

සැලකිය යුතුයි -(පහත සඳහන් අයට පමණක් නිර්දේශ කළ හැකිය.)
(පාර්ලිමේන්තු පළාත් සභා හෝ ප්‍රාදේශීය සභා මන්ත්‍රීවරයෙකු, නීතිඥවරයෙකු, වෛද්‍යවරයෙකු, සාමදාන
විනිශ්චයකාර වරයෙකු, විහාරාධිපති හිමිනමක් හෝ රු.300000.00 ට නොඅඩු වාර්ෂික වැටුපක් ලබන රජයේ
හෝ සංස්ථා නිලධාරියෙකු විය යුතුයි.)

ග්‍රාම නිලධාරී මහතා හෝ කොට්ඨාශ භාර ප්‍රාදේශීය සභා මන්ත්‍රීතුමා විසින් සහතික කළ යුතුයි.

ඉහත.....නැමැති
අයදුම්කරු / කාරිය හා ඇපකරු වශයෙන් අත්සන් තබා ඇති.....
යන දෙදෙනාට ඉහත සඳහන් ලිපිනයෙහි ස්ථීර පදිංචි කරුවන් බව සහතික කරමි.

සම්පූර්ණ නම :-.....
පෞද්ගලික ලිපිනය :-.....අත්සන :-.....
ග්‍රාමසේවා වසම / ප්‍රාදේශීය සභා කොට්ඨාසය :-.....

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

මෙම අයදුම්පතෙහි සඳහන් අයදුම්කරු හා ඇපකරු පිළිබඳ ඉදිරිපත් කර ඇති තොරතුරු ප්‍රමාණවත් බැවින්
ඔහුට / ඇයට පුස්තකාල සාමාජිකත්වය ලබාදීම සුදුසු බව නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

දිනය -..... පුස්තකාලයාධිපති -.....

දිනය -.....
ලේකම් / සභාපති
ඉඹුල්පේ ප්‍රාදේශීය සභාව